

Technische Universität München, 85748 Garching

Zentralabteilung 4
SG 453
Facility Management und Zeiterfassung

per Telefax: 089/289-12083 bzw.
E-Mail: zeus@zv.tum.de

Antrag auf Änderung des Wochenmodelles

Name, Vorname:

Angestellte(r) Beamte(r) schwerbehindert

Chip-Nr.:

Bereich / Lehrstuhl:

Änderung soll erfolgen ab:

Anzahl der Stunden pro Woche:

Aufteilung wie folgt:

<i>Tag</i>	<i>Beginn</i>	<i>Ende</i>	<i>Stunden</i>
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Datum:

.....
Unterschrift des Ausstellenden

.....
Unterschrift und Stempel des Vorgesetzten